

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DELL'INTERVENTO
"SED E SAD DISABILI GRAVI ADULTI E MINORI" PIANO DI ZONA
2010-2012 RIMODULATO

Al Comune di _____

Settore Servizi e Politiche Sociali

OGGETTO: Disabilità grave Piano di Zona 2010/2012, 3° annualità, Azione n° 4" SED E SAD DISABILI GRAVI ADULTI E MINORI".

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, dichiara di essere:

nat ___ a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

Tel. _____ e-mail _____

Nella qualità di:

- Richiedente (soggetto disabile grave)
- Familiare (specificare il rapporto di parentela con il disabile) _____
- Altro (tutore, amministratore di sostegno...) _____

Del/la Sig./ Sig.ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ Via _____

n. _____ Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio di cui all'azione n° 4" SED E SAD DISABILI GRAVI ADULTI E MINORI" di cui al Piano di Zona 2010/2012, 3° annualità

A TAL FINE DICHIARA

- 1) Che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- 2) Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico allegato alla presente istanza e di impegnarsi sin d'ora alla sua sottoscrizione;

Allega alla presente:

- 1) Copia del documento di riconoscimento del soggetto disabile;
- 2) Copia del documento di riconoscimento del caregiver;
- 3) Certificazione ISEE socio -sanitario in corso di validità (solo per utenti maggiorenni);
- 5) Verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92, inserito in busta chiusa con la dicitura "contiene dati sensibili"

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi della L. 196/2013 e D. Lgs. N. 51/2018.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE